

Warszawa, dnia. 11.09.2009 r

DZ/2215/43/166/2009**WYKONAWCY**

dotyczy: Odpowiedzi na pytania Wykonawców do SIWZ w przetargu nieograniczonym znak IHiT/P/43/09 na dostawę: Odczynników do oznaczania grup krwi; odczynników i materiałów zużywalnych do badań koagulologicznych

W odpowiedzi na zapytania Wykonawców otrzymane do przetargu nieograniczonego znak IHiT/P/43/09, Instytut Hematologii i Transfuzjologii uprzejmie wyjaśnia:

1) Czy Zamawiający wyraża zgodę aby termin przydatności każdej dostarczonej partii towaru w Zadaniu nr 2 poz. 1, 2, 4, 5, 11 i 12 nie był krótszy niż 9 miesięcy od daty dostarczenia do Zamawiającego?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza termin ważności nie krótszy niż 9 miesięcy dla powyżej wskazanych pozycji.

2) W pakiecie nr 2 w pozycji 4 Zamawiający umieścił odczynnik Papaina STL. Czy Zamawiający dopuści produkt równoważny w postaci Papainy płynnej?

Papaina STL jest produktem charakterystycznym dla jednego producenta, RCKiK w Katowicach. Tym samym taki opis przedmiotu zamówienia stanowi utrudnianie dostępu do rynku.

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na odczynnik Papaina w postaci płynnej, jeżeli producent dopuszcza przechowywanie w/wym produktu w temperaturze lodówki 2°- 8° C. Wykonawca powinien dołączyć do oferty dokument wystawiony przez producenta potwierdzający, że odczynnik przechowywany w tych warunkach zachowuje aktywność.

3) Czy Zamawiający w Zadaniu 3 poz. 7, 8, 9, 10, 11 dopuści odczynniki o terminie ważności 8 miesięcy, zgodnie ze specyfikacją producenta?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza termin ważności nie krótszy niż 8 miesięcy od daty dostawy do Odbiorcy.

4) Czy Zamawiający w Zadaniu 3 poz. 19 dopuści odczynnik monoklonalny anti-s IgM klon MNS 4 umożliwiające badanie w NaCl?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza.

5) Czy Zamawiający w Zadaniu 3 poz. 28 dopuści odczynnik poliklonalny anti-Lu^a?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza.

Z-ca D Y R E K T O R A
Instytutu Hematologii i Transfuzjologii
d/s techniczno-administracyjnych
mgr Witold Kmiotek

Oryginał pisma wysłano pocztą

Prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faksu /022/ 349 62 23

Otrzymano dn.....podpis.....